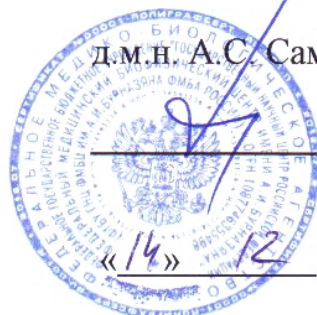


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ – ФЕДЕРАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
БИОФИЗИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМЕНИ А.И. БУРНАЗЯНА»**

УТВЕРЖДАЮ:

Генеральный директор
ФГБУ ГНЦ ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
ФМБА России

д.м.н. А.С. Самойлов



2017г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**по диссертации Амирова Назима Шахмардановича на тему
«Непосредственные и отдаленные результаты стентирования и
эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном
поражении» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия»**

Амиров Назим Шахмарданович с 2015 по 2016 гг. (приказ № 22 от 10.01.2015 г.) был прикреплен в качестве соискателя к кафедре сердечно-сосудистой хирургии Института последипломного профессионального образования ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России.

Основное место работы – сотрудник отделения рентгенхирургические методы лечения ФГБУ ФКЦ ВМТ ФМБА России, г.Химки, мкр.Новогорск с 2015г по 2016гг.

В 2013 году окончил с отличием Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Российский Национальный Исследовательский Медицинский Университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «Педиатрия».

Тема диссертации и научный руководитель утверждены Ученым советом ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России (протокол № 1-14 от 26.02.2015 г.).

Научный руководитель: Хабазов Роберт Иосифович - доктор медицинских наук, профессор, главный врач ФГБУ ФНКЦ ФМБА России.

Получено положительное заключение этического комитета ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России (протокол от 23.01.2015 г. № 1-1-14).

На заседании межкафедральной комиссии ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А. И. Бурназяна ФМБА России проведена предварительная экспертиза (апробация) диссертационной работы Амирова Назим Шахмарданович «Непосредственные и отдаленные результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.26 - Сердечно-сосудистая хирургия. Присутствовало на заседании 11 человек. Результаты голосования: «за» - 11 чел., «против» - 0 чел., «воздержалось» - 0 чел. Протокол № 11/1 от 01.11.2017 г.

Актуальность темы исследования

На протяжении последних десятилетий эндоваскулярная хирургия обретает все большую популярность в лечении атеросклеротического поражения артерий нижних конечностей в целом и подвздошных артерий в особенности. Это связано, прежде всего с очевидными преимуществами методики. По сравнению с ещё недавно занимавшими лидирующую позицию открытыми артериальными реконструкциями, эндоваскулярные вмешательства позволяют достичь схожих непосредственных результатов без большой операционной травмы, длительной госпитализации и протяжённого периода реабилитации. Более того, доступность малоинвазивных манипуляций открыла новые возможности для помощи пациентам с тяжелой сопутствующей патологией, которым в связи с высоким анестезиологическим риском выполнение открытой реконструкции невозможно. Однако, одним из основных недостатков методики, ограничивающих ее применение, являются не соответствующие открытым реконструкциям отдаленные результаты при определенных типах поражения. Наиболее частой причиной повторного рецидива клиники артериальной недостаточности конечностей после эндоваскулярной коррекции является формирование рестеноза.

С самого появления баллонной ангиопластики проблема рестеноза росла экспоненциально. Появление стентов в некоторой степени улучшило результаты транслюминальных интервенций, но в ряде случаев они все же не позволяли достигнуть отдаленной проходимости, характерной для открытых хирургических реконструкций. Следующей ступенью развития эндоваскулярного инструментария послужило появление стент-графтов. Стент-графт или эндографт представляет собой стент, покрытый с одной или с обеих сторон оболочкой из политетрафторэтилена (ПТФЭ) или дакрона. Такая структура позволяла эндографтам исключать зону вмешательства от системного кровотока, тем самым полностью редуцируя нагрузку на аневризматический мешок при наличии артериальной аневризмы или

предотвращая острую кровопотерю при трансмуральном повреждении сосудистой стенки. Особенности строения эндографтов и определили их применение и показания в лечении аневризм или разрывов сосудистой стенки. Однако еще с первых опытов применения «самодельных» эндографтов было показано потенциальное преимущество такого строения в отношении профилактики рестенозов после транслюминального вмешательства. Участки стентов, покрытые оболочкой не имели тенденции к повторному стенозированию просвета. Несмотря на это, в настоящее время они редко рассматриваются в качестве инструмента лечения стено-окклюзионного поражения артериального русла. В связи с этим в литературных источниках имеется мало данных, касательно применения стент-графтов при атеросклеротическом стено-окклюзионном поражении аортоподвздошного сегмента.

Научная новизна

Данная работа позволила получить новые данные касательно применения стент-графтов при стено-окклюзионном поражении аортоподвздошного сегмента. Произведен статистический анализ непосредственных и отдаленных результатов после стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий. Показаны преимущества методики, определена тактика оперативного лечения пациентов с различными типами поражения. Разработан алгоритм пред- и послеоперационного ведения пациентов.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации

Автором самостоятельно подготовлен обзор современной научной литературы, сопоставлены и проанализированы данные отечественных и зарубежных источников в свете основных направлений диссертационного исследования. Автором самостоятельно был проведен набор пациентов, проанализированы клинико-anamнестические данные, которые позволили сформулировать и предложить оптимальную тактику лечения двустороннего поражения подвздошных артерий. Также самостоятельно был разработан дизайн исследования и в зависимости от планируемого лечения сформированы группы пациентов с адекватным контролем с использованием клинических и специальных методов исследования. Автор принимал участие на операции, как в качестве ассистента, так и оператора. Проведен анализ полученных результатов клинических и специальных методов обследования, включая ультразвуковое сканирование, ангиографию артерий нижних конечностей. Выполнена статистическая обработка полученного цифрового материала с применением пакета программ для медицинских исследований. Сформулированы выводы и практические рекомендации по применению разработанных методов. По совокупности проделанной работы доля личного участия в исследовании составила 90%, в обобщении и анализе полученных результатов - 100%.

Степень достоверности полученных результатов

Полученные автором данные обработаны методом компьютерного анализа в соответствии с принципами и правилами медицинской статистики. Степень достоверности основана на репрезентативном клиническом материале (обследовано 330 пациентов). Результаты оценки эффективности выбранного метода хирургического лечения: Эндопротезирование подвздошных артерий у пациентов со стено-окклюзионном атеросклеротическим поражением подвздошных артерий позволили сформулировать на их основе показания к дифференцированному применению данных технологий и легли в основу разработанного алгоритма наиболее оптимальных схем лечения стено-окклюзионного поражения подвздошных артерий.

Выводы аргументированы с теоретических позиций, соответствуют содержанию исследования. Практические рекомендации логично вытекают из результатов диссертационной работы.

Практическая значимость

В работе определены показания для имплантации стент-графтов в аорто-подвздошном сегменте при стено-окклюзионном поражении. Предложена методика, позволяющая снизить частоту интраоперационных осложнений и улучшить отдаленную проходимость после вмешательства. Предложен объем предоперационного обследования и послеоперационного наблюдения пациентов.

Разработана тактика диагностики и лечения рестенозов в области вмешательства и вновь образовавшихся стенозов в сегменте.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Амирова Назима Шахмардановича «Непосредственные и отдаленные результаты стентирования и эндопротезирования подвздошных артерий при стено-окклюзионном поражении» является законченным научно-квалификационным трудом, выполнена на актуальную и важную тему – посвящена научному обоснованию и разработке приоритетных направлений оптимизации медицинской помощи населению, соответствует научной специальности 14.01.26 «Сердечно-сосудистая хирургия», рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Председатель:

Профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии

ИППО ФГБУ ГНЦ ФМБЦ

им. А.И. Бурназяна ФМБА России

д.м.н., профессор



Р.И. Хабазов

Секретарь:

Заведующий Научно-организационным отделом-

Ученый секретарь

ФГБУ ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна ФМБА России

к.м.н.



Е.В. Голобородько